



D-22. - CONTRIBUCIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA A LA ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA SUBCLÍNICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS

I. Sellés¹, J. Ena¹, C. Argente², T. Lozano³, C. Álvarez¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Endocrinología. Hospital de la Marina Baixa. Villajoyosa. Alicante.

³Servicio de Cardiología. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante.

Resumen

Objetivos: La aterosclerosis es una condición común en los pacientes con enfermedad renal crónica y diabetes. Se investigó la contribución independiente de la enfermedad renal crónica a la presencia de enfermedad arterial periférica subclínica en pacientes con diabetes.

Métodos: Estudio transversal en 360 pacientes con diabetes mellitus, mayores de 50 años, que eran capaces de caminar y que fueron tratados en el Departamento de Medicina de nuestro hospital. Se excluyeron los pacientes con edema o hinchazón en las extremidades inferiores, amputación o revascularización, aquellos hemodinámicamente inestables o con diagnóstico previo de enfermedad arterial periférica, así como los pacientes en diálisis, trasplante renal, o con una fístula arteriovenosa. La enfermedad renal crónica se define como una tasa de filtración glomerular [TFG] estimada por MDRD4 menos de 60 mL/min por 1,73 m² o la presencia de microalbuminuria o macroalbuminuria de más de tres meses de duración. Como variables de confusión se consideró la edad, el sexo, el tabaquismo, la presencia de hipertensión arterial y dislipidemia. La presencia de enfermedad arterial periférica se definió como un índice tobillo-brazo medido por Doppler < 0,90.

Resultados: La edad media de los pacientes fue de 67 años (rango 50-90), 68% eran hombres, el 23% eran fumadores, el 81% tenía hipertensión y el 79% de dislipidemia. La enfermedad renal crónica estaba presente en el 53% de los pacientes. Una baja TFG se detectó en el 26%, la microalbuminuria en el 26% y macroalbuminuria en el 10% de los pacientes. La prevalencia general de enfermedad arterial periférica en nuestra serie fue del 28,6% (95% intervalo de confianza [IC]: 22-32%). Los pacientes con enfermedad renal crónica se asociaron con la presencia de la enfermedad arterial periférica (36% vs 20%; odds-ratio [OR]: 2,25 (IC95%: 1,38-3,68, p = 0,001). Tras controlar los factores de confusión, la relación ajustada entre insuficiencia renal crónica y la enfermedad arterial periférica presentó una prevalencia OR: 1,99 (IC95%: 1,21 a 3,21, p = 0,017).

Conclusiones: La insuficiencia renal crónica multiplica por 2 la presencia de enfermedad arterial periférica subclínica en los pacientes con diabetes mellitus. Por lo tanto esta población de muy alto riesgo debe ser objetivo de medidas de prevención, cribado y cuidado de los pies.